

ASSIST INFERM RIC 2013; 32: 197-201

Luisa Cavada

Docente di Infermieristica, Dottoranda in Psicologia delle Organizzazioni, Università di Verona

La ricerca qualitativa: uno sguardo alla letteratura

Riassunto. Sono stati analizzati gli studi qualitativi pubblicati nel 2012-2013. Sono stati pubblicati 4616 studi dei quali 3 in lingua italiana, 295 con il disegno della grounded theory, 218 fenomenologico, 86 etnografico, 15 studi di caso e 14 con approccio narrativo. Vengono presentati alcuni studi per esemplificare le aree esplorate sia negli studi che nelle metasintesi.

Parole chiave: Ricerca qualitativa, metasintesi.

Summary. *Qualitative research: an overlook of the literature.* Qualitative studies published in 2012-2013 were analysed. Over 4616 studies published (3 in Italian language), 295 use the grounded theory, 218 a phenomenological approach, 86 ethnography, 14 narrative enquiry and 15 are case studies. A few studies and the methasyntheses were selected to present examples of areas of interest.

Key words: Qualitative research, methasynthesys.

Negli ultimi anni è aumentato il ricorso alla ricerca qualitativa per comprendere fenomeni, significati, esperienze, punti di vista, convinzioni e credenze delle persone. Si sta rafforzando sempre più la convinzione dell'utilità dei metodi qualitativi quali studio di documenti, osservazione passiva o partecipante, intervista, focus group per esplorare non solo le numerose dimensioni dei problemi di salute ma anche nel campo della valutazione degli interventi e delle tematiche di salute pubblica. È stata effettuata una esplorazione della letteratura pubblicata sulla ricerca qualitativa per rintracciare, tendenze e suggestioni.

LE PUBBLICAZIONI DI RICERCA QUALITATIVA

Sul totale degli studi pubblicati nel 2000 su 170 riviste mediche generali, di salute mentale e infermieristiche, lo 0.6% erano studi qualitativi e di questi il 61% erano pubblicati in 17 riviste infermieristiche.¹ Tra i 50 articoli più citati tra quelli pubblicati nelle riviste infermieristiche dal 1970 al 2005, i primi tre riguardano la metodologia della ricerca qualitativa,

seguono quelli sulle procedure per la validazione di strumenti, e gli studi sull'assistenza in oncologia e salute mentale.²

Questo aumento dell'attenzione alla ricerca qualitativa è presente anche in ambito medico soprattutto per comprendere il comportamento del paziente nel suo ambiente, le sue attitudini, le sue preferenze. Il numero di studi qualitativi nelle riviste mediche sta aumentando, anche in riviste autorevoli come JAMA e Lancet, con articoli che descrivono soprattutto i metodi di analisi e di valutazione della loro qualità metodologica. La ricerca qualitativa viene proposta in contrapposizione alla ricerca sperimentale che valuta l'efficacia di un trattamento. Analizzando 67 riviste di medicina generale, dal 1998 al 2007 si è passati dall'1.2% di studi qualitativi sul totale dei pubblicati nel 1998 al 4.1% nel 2007. La proporzione degli studi qualitativi rispetto ai quantitativi rimane bassa.³

Un altro studio con approccio bibliometrico ha identificato il numero di articoli di ricerca qualitativa pubblicati in 10 riviste di medicina generale e 10 riviste di economia e politica sanitaria con il più elevato impact factor, nel decennio 1999-2008: si passa dall'as-

senza di studi qualitativi in riviste quali *Journal of Internal Medicine* e *New England Journal of Medicine* a 41 nel BMJ, di cui 10 su aspetti metodologici. Gli studi qualitativi erano lo 0.6% degli studi pubblicati nelle riviste mediche generali e il 6.4% di quelli pubblicati nelle riviste di economia e politica sanitaria.⁴

I fattori che contribuiscono alla marginalizzazione delle pubblicazioni di ricerca qualitativa su riviste ad elevato *impact factor* vanno ulteriormente compresi e analizzati. Sempre più frequentemente sia medici che infermieri affermano che la ricerca qualitativa non può più essere considerata una ricerca di seconda classe in quanto rappresenta una fonte di conoscenza importante per la presa di decisioni sia nella cura che nell'assistenza.^{1, 3, 4}

I TEMI DELLA RICERCA QUALITATIVA

Una ricerca in MEDLINE sugli studi qualitativi pubblicati nel 2012-2013 con il termine Mesh (*Medical Subject Headings*) "Qualitative Research" e con il fil-

tro titolo/abstract ha prodotto 4616 studi dei quali 3 in lingua italiana, 295 con il disegno della grounded theory, 218 fenomenologico, 86 etnografico, 15 studi di caso e 14 narrative inquiry; nella maggioranza dei casi nell'abstract non è contenuto il disegno o viene dichiarato genericamente che è stata fatta un'analisi di contenuto (*content analysis*).

Attraverso la lettura degli *abstract* sono stati scelti alcuni studi qualitativi per identificare quali fenomeni sono studiati e con quali tipi di approccio. Nella scelta abbiamo considerato il criterio dell'interesse e dell'affinità con il nostro contesto culturale sanitario (Tabella 1).

Con l'aumento di studi qualitativi, aumentano anche le meta sintesi, che analizzano, integrano e sintetizzano gli studi qualitativi che esplorano lo stesso fenomeno, per mettere a disposizione le conoscenze acquisite. La prima metasintesi risale al 1997; ad oggi ne sono state pubblicate 149. Nella Tabella 2 sono state selezionate le 10 meta sintesi con il maggior numero di studi inclusi pubblicate negli ultimi due anni.

Tabella 1. Esempi di studi qualitativi.

Autori, anno	Obiettivo	Disegno di studio	Partecipanti e contesto	Metodo di raccolta dati
Burström L et al. 2013 ⁵	Descrivere come gli operatori sanitari gestiscono l'attesa dei pazienti in pronto soccorso	Grounded Theory	16 infermieri e 10 medici del pronto soccorso di un ospedale generale svedese	Sei focus group 76 ore di osservazione partecipata
Goethals S et al. 2013 ⁶	Descrivere il processo decisionale dell'infermiere nella scelta di ricorrere alla contenzione fisica	Grounded Theory	21 infermieri delle geriatriche di cinque ospedali generali del Belgio	Intervista semistrutturata
Jonasson LL, Berterö C. 2012 ⁷	Descrivere l'esperienza di caring vissuta da pazienti anziani ricoverati in geriatria e i valori etici e morali che la guidano	Grounded Theory	22 pazienti ricoverati in geriatria di un ospedale generale svedese	Intervista semistrutturata
Habermann B et al. 2013 ⁸	Esplorare gli aspetti positivi dell'esperienza di bambini/adolescenti che assistono a casa un genitore con morbo di Parkinson o di Alzheimer	Fenomenologico	34 caregiver bambini/adolescenti americani	Intervista semistrutturata
van Eijk-Hustings Y et al. 2013 ⁹	Esplorare bisogni e aspettative assistenziali dei pazienti con artrite cronica	Fenomenologico	20 pazienti di tre cliniche olandesi	Due focus group
Swenne CL, Skytt B. 2013 ¹⁰	Descrivere l'esperienza dei pazienti ricoverati in cardiologia durante i giri infermieristici e il loro coinvolgimento nella pianificazione assistenziale	Fenomenologico	14 pazienti ricoverati in cardiologia di un ospedale generale svedese	Intervista semistrutturata

(segue)

Tabella 1. Segue

Autori, anno	Obiettivo	Disegno di studio	Partecipanti e contesto	Metodo di raccolta dati
Price AM. 2013 ¹¹	Descrivere gli aspetti che influenzano l'abilità di caring degli operatori sanitari in un ambiente altamente tecnologico come le terapie intensive	Etnografico	16 infermieri, 1 medico e 2 fisioterapisti della terapia intensiva di un ospedale inglese	Osservazione partecipante di 8 infermieri Intervista semistrutturata
Kydonaki K et al. 2013 ¹²	Esaminare gli elementi del contesto in terapia intensiva che possono influenzare le decisioni per lo svezzamento del paziente dal ventilatore Comprendere come si sentono coinvolti gli infermieri in tale decisione	Etnografico	33 infermieri e 9 medici di due terapie intensive di due ospedali inglesi	Intervista semistrutturata
Coughlin C. 2013 ¹³	Esplorare la percezione di pazienti e infermieri dell'assistenza ricevuta e fornita durante il ricovero ospedaliero e la dimissione	Etnografico e Comparativo	10 pazienti e 10 infermieri di cardiocirurgia di un ospedale americano	Osservazione partecipata Intervista semistrutturata
Audulv Å. 2013 ¹⁴	Descrivere i comportamenti di autocura dei pazienti con malattie croniche (diabete, sclerosi multipla, insufficienza renale...) e il loro sviluppo nel tempo	Fenomenologico e Longitudinale	21 pazienti svedesi	Intervista narrativa
Self M et al. 2013 ¹⁵	Determinare conoscenze, attitudini, intenzioni e barriere individuali per l'attività fisica dei pazienti in fase riabilitativa post trauma cranico	Case analysis	17 pazienti americani dimessi dall'ospedale	Intervista di gruppo
St Ledger U et al. 2013 ¹⁶	Esplorare lo stress di familiari, medici e infermieri nelle decisioni di cure di fine vita di adulti ricoverati in terapia intensiva	Narrative inquiry	3 medici, 3 infermieri e 3 familiari inglesi	Intervista di profondità

Tabella 2. Le 10 meta sintesi con maggior numero di studi inclusi (2012-2013).

Autori, anno	Obiettivo	Numero di studi
Clark AM et al. 2012 ¹⁷	Identificare i fattori e i processi che influenzano le scelte dei pazienti post infarto a partecipare ad un programma riabilitativo	90
Clark AM et al. 2012 ¹⁸	Identificare i fattori che influenzano la richiesta di aiuto del paziente con scompenso cardiaco: il punto di vista del paziente, dei caregiver e degli operatori sanitari	58
Lawrence V et al. 2012 ¹⁹	Identificare gli interventi psicosociali che possono migliorare i comportamenti e l'umore delle persone con demenza in casa di riposo	39
Bennion AE, Molassiotis A. 2013 ²⁰	Descrivere l'esperienza dei pazienti oncologici adulti, la loro sintomatologia durante i diversi tipi di trattamento	30
Waibel S et al. 2012 ²¹	Descrivere la percezione del paziente della continuità assistenziale: la relazione con gli operatori sanitari, le informazioni ricevute prima della dimissione	25
Harwood L, Clark AM. 2013 ²²	Descrivere come il paziente con insufficienza renale cronica sceglie il tipo di dialisi da eseguire	16
Uhrenfeldt L et al. 2013 ²³	Descrivere l'esperienza del paziente che viene trasferito da un ospedale ad un altro o da un reparto ad un altro (valutazione di stress, ansia)	14
Eilertsen G et al. 2013 ²⁴	Descrivere l'esperienza di fatigue nei pazienti dopo un ictus	12
Thomas J et al. 2012 ²⁵	Descrivere l'esperienza degli studenti infermieri in tirocinio, la relazione con l'equipe, con il paziente, la percezione stress e ansia	10
Puia D. 2013 ²⁶	Identificare i bisogni fisici e psicologici delle donne sottoposte a taglio cesareo	10

CONCLUSIONI

Il lavoro fatto non consente di dire quali siano i temi più esplorati dalla ricerca qualitativa, ma le 10 meta sintesi presentate danno un'idea delle aree in cui si è concentrata l'attenzione degli studi qualitativi. L'area in cui si concentra la maggioranza dei lavori è quella cardiologica (le scelte di riabilitazione dei pazienti con infarto;¹⁷ i fattori che influenzano la richiesta di aiuto nei pazienti con scompenso).¹⁸ Seguono i pazienti con demenza¹⁹ ed oncologici.²⁰ Si tratta di tre problemi cronici (l'infarto viene analizzato nella sua fase post acuta e di riabilitazione). Con l'eccezione dell'esperienza degli studenti infermieri in tirocinio,²⁵ le meta sintesi analizzano aree cliniche rilevanti per l'assistenza, che incrociano la cronicità.

Nonostante l'aumento di pubblicazioni di ricerca qualitativa, tra le meta sintesi con il maggior numero di studi, la metà ne ha da 10 a 16, ad indicare che occorrono sforzi coordinati per concentrare l'attenzione su alcune aree, in modo da avere un numero ampio di studi per far emergere eventuali peculiarità culturali e di contesto.

BIBLIOGRAFIA

- McKibbin KA, Gadd CS. A quantitative analysis of qualitative studies in clinical journals for the 2000 publishing year. *BMC Med Inform Decis Mak* 2004;4:11.
- Wong EL, Tam WW, Wong FC, Cheung AW. Citation classics in nursing journals: the top 50 most frequently cited articles from 1956 to 2011. *Nurs Res* 2013; 62:344-51.
- Shuval K, Harker K, Roudsari B, Groce NE, Mills B, et al. Is Qualitative Research Second Class Science? A Quantitative Longitudinal Examination of Qualitative Research in Medical Journals. *PLoS ONE* 2011;6(2). 6(2):e16937. doi: 10.1371/journal.pone.0016937.
- Gagliardi AR, Dobrow MJ. Paucity of qualitative research in general medical and health services and policy research journals: analysis of publication rates. *BMC Health Serv Res* 2011;11:268 doi:10.1186/1748-5908-7:26.
- Burström L, Starrin B, Engström ML, Thulesius H. Waiting management at the emergency department – a grounded theory study. *BMC Health Serv Res*. 2013;13:95 doi: 10.1186/1472-6963-13-95.
- Goethals S, Dierckx de Casterlé B, Gastmans C. Nurses' decision-making process in cases of physical restraint in acute elderly care: a qualitative study. *Int J Nurs Stud* 2013;50:603-12.
- Jonasson LL, Berterö C. The importance of 'approaching' older people: a grounded theory. *Int J Older People Nurs* 2012;7:29-36.
- Habermann B, Hines D, Davis L. Caring for parents with neurodegenerative disease: a qualitative description. *Clin Nurse Spec* 2013;27:182-7.
- van Eijk-Hustings Y, Ammerlaan J, Voorneveld-Nieuwenhuis H, Maat B, Veldhuizen C, Repping-Wuts H. Patients' needs and expectations with regard to rheumatology nursing care: results of multicentre focus group interviews. *Ann Rheum Dis* 2013;72:831-5.
- Swenne CL, Skytt B. The ward round – patient experiences and barriers to participation. *Scand J Caring Sci* 2013. Doi:10.1111/scs.12059.
- Price AM. Caring and technology in an intensive care unit: an ethnographic study. *Nurs Crit Care* 2013;18:278-88.
- Kydonaki K, Huby G, Tocher J. Difficult to wean patients: cultural factors and their impact on weaning decision-making. *J Clin Nurs* 2013 2013 doi:10.1111/jocn.12104.
- Coughlin C. An ethnographic study of main events during hospitalisation: perceptions of nurses and patients. *J Clin Nurs* 2013;22:2327-37.
- Audulv Å. The overtime development of chronic illness self-management patterns: a longitudinal qualitative study. *BMC Public Health* 2013;13:452-67.
- Self M, Driver S, Stevens L, Warren AM. Physical activity experiences of individuals living with a traumatic brain injury: a qualitative research exploration. *Adapt Phys Activ Q* 2013;30:20-39.
- St Ledger U, Begley A, Reid J, Prior L, McAuley D, Blackwood B. Moral distress in end-of-life care in the intensive care unit. *J Adv Nurs* 2013;69:1869-80.
- Clark AM, King-Shier KM, Thompson DR, Spaling MA, Duncan AS, Stone JA, et al. A qualitative systematic review of influences on attendance at cardiac rehabilitation programs after referral. *Am Heart J* 2012;164:835-45.
- Clark AM, Savard LA, Spaling MA, Heath S, Duncan AS, Spiers JA. Understanding help-seeking decisions in people with heart failure: a qualitative systematic review. *Int J Nurs Stud* 2012;49:1582-97.
- Lawrence V, Fossey J, Ballard C, Moniz-Cook E, Murray J. Improving quality of life for people with dementia in care homes: making psychosocial interventions work. *Br J Psychiatry* 2012;201:344-51.
- Bennion AE, Molassiotis A. Qualitative research into the symptom experiences of adult cancer patients after treatments: a systematic review and meta-synthesis. *Support Care Cancer* 2013;21:9-25.
- Waibel S, Henao D, Aller MB, Vargas I, Vázquez ML. What do we know about patients' perceptions of con-

- tinuity of care? A meta-synthesis of qualitative studies. *Int J Qual Health Care* 2012;24:39-48.
22. Harwood L, Clark AM. Understanding pre-dialysis modality decision-making: A meta-synthesis of qualitative studies. *Int J Nurs Stud* 2013;50:109-20.
23. Uhrenfeldt L, Aagaard H, Hall EO, Fegran L, Ludvigsen MS, Meyer G. A qualitative meta-synthesis of patients' experiences of intra - and inter-hospital transitions. *J Adv Nurs* 2013;69:1678-90.
24. Eilertsen G, Ormstad H, Kirkevold M. Experiences of poststroke fatigue: qualitative meta-synthesis. *J Adv Nurs* 2013;69:514-25.
25. Thomas J, Jack BA, Jinks AM. Resilience to care: a systematic review and meta-synthesis of the qualitative literature concerning the experiences of student nurses in adult hospital settings in the UK. *Nurse Educ Today* 2012;32:657-64.
26. Puia D. A meta-synthesis of women's experiences of cesarean birth. *MCN Am J Matern Child Nurs* 2013;38:41-7.